

UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

“UNIANDES”



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**ARTÍCULO CIENTÍFICO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
ODONTÓLOGA**

TEMA:

**ESTUDIO RETROSPECTIVO DE PATOLOGÍAS BUCODENTALES EN
PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA “UNIANDES” PERIODO ABRIL 2015 – AGOSTO 2019.**

AUTORAS: AMÁN VILLEGAS SHIRLEY JOANA

GAVILANES ZÚÑIGA PAMELA LIZETH

TUTORES: DRA. MENA SILVA PAOLA ANDREA, Ph.D

DR. ROMERO FERNÁNDEZ ARIEL JOSÉ, Ph.D

AMBATO - ECUADOR

2020

APROBACIÓN DE LOS TUTORES DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN:

Quienes suscriben, legalmente **CERTIFICAN QUE:** El presente Trabajo de Titulación realizado por las Srtas. **AMÁN VILLEGAS SHIRLEY JOANA**, y **GAVILANES ZÚÑIGA PAMELA LIZETH**, estudiantes de la carrera de Odontología, Facultad de Ciencias Médicas, con el tema **“ESTUDIO RETROSPECTIVO DE PATOLOGÍAS BUCODENTALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA “UNIANDES” PERIODO ABRIL 2015 – AGOSTO 2019”**, ha sido prolijamente revisado, y cumple con todos los requisitos establecidos en la normativa pertinente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes UNIANDES, por lo que aprobamos su presentación.

Ambato, enero de 2020


DR. ROMERO FERNÁNDEZ ARIEL, PhD

TUTOR


DRA. MENA SILVA PAOLA A., Ph.D.

TUTORA

DECLARACIONES DE AUTENTICIDAD

Nosotras, **AMÁN VILLEGAS SHIRLEY JOANA**, y **GAVILANES ZÚÑIGA PAMELA LIZETH**, estudiantes de la carrera de Odontología, Facultad de Ciencias Médicas, declaramos que todos los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, previo a la obtención del título de ODONTÓLOGAS, son absolutamente originales, auténticos y personales; a excepción de las citas, por lo que son de nuestra exclusiva responsabilidad.

Ambato, enero de 2020



Amán Villegas Shirley Joana

1803856507

AUTORA



Gavilanes Zúñiga Pamela Lizeth

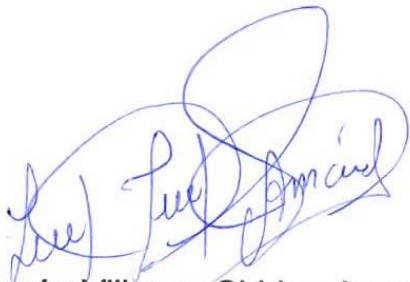
1805386446

AUTORA

DERECHOS DE AUTORAS

Nosotras, **AMÁN VILLEGAS SHIRLEY JOANA**, y **GAVILANES ZÚÑIGA PAMELA LIZETH**, declaro que conozco y acepto la disposición constante en el literal d) del Art. 85 del Estatuto de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes, que en su parte pertinente textualmente dice: El Patrimonio de la UNIANDES, está constituido por: La propiedad intelectual sobre las Investigaciones, trabajos científicos o técnicos, proyectos profesionales y consultaría que se realicen en la Universidad o por cuenta de ella.

Ambato, enero de 2020



Amán Villegas Shirley Joana

1803856507

AUTORA



Gavilanes Zúñiga Pamela Lizeth

1805386446

AUTORA

DEDICATORIA

A nuestras familias por siempre apoyarnos y por cada esfuerzo que hicieron durante toda nuestra vida estudiantil, siempre dándonos fuerzas para seguir adelante y festejando todos nuestros logros, gracias por todo el amor y las palabras de ánimo brindadas.

Shirley y Pamela.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos culminar nuestros estudios y hacer nuestros sueños realidad por darnos fuerza cada día para no desmayar y seguir siempre adelante.

A los Docentes de la Universidad Regional Autónoma de los Andes “Uniandes” por formarnos desde el primer día como profesional, quienes impartieron todos sus conocimientos para prepararnos para la vida profesional.

A nuestros asesores de tesis; Dra. Paola Mena y Dr. Ariel Romero, quienes permitieron el desarrollo de este artículo científico.

Shirley y Pamela.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA

APROBACIÓN DE LOS TUTORES DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DECLARACIONES DE AUTENTICIDAD

DERECHOS DE AUTORAS

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

RESUMEN

ABSTRACT

1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. MATERIALES Y MÉTODOS	3
3. RESULTADOS	3
4. DISCUSIÓN.....	9
5. CONCLUSIONES	11
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la población de estudio por periodo.....	3
Tabla 2. Distribución de la población de estudio por edad.....	4
Tabla 3. Distribución de la población de estudio por sexo	4
Tabla 4. Distribución por casos de estudio según periodo académico, edad y género.....	4
Tabla 5. Diagnóstico según patologías por casos de estudio	5
Tabla 6. Diagnóstico según edad.....	5
Tabla 7. Diagnóstico según procedimientos por casos de estudio.....	6
Tabla 8. Relación entre procedimiento y grupo de edad.....	7
Tabla 9. Dientes más afectados.....	8
Tabla 10. Relación por diente y grupo de edad.....	9

RESUMEN

Las patologías bucodentales son problemas de salud del alcance mundial que afectan con mayor frecuencia a los países en desarrollo, estas enfermedades suelen afectar de manera temprana a pacientes pediátricos. **Objetivo:** El objetivo de este estudio fue establecer la prevalencia de las patologías bucodentales en pacientes pediátricos que fueron atendidos en la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES en el periodo abril 2015- agosto 2019.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio, retrospectivo con corte transversal de historias clínicas de 3415 pacientes pediátricos, que permitió construir una matriz en Excel 2016, donde se registró edad, género, CPO, CEO, diagnósticos y procedimientos, la tabulación de datos se realizó con el programa estadístico SPSS 25.

Resultados: Se obtuvo como resultado 3415 pacientes pediátricos atendidos y se analizaron 15100 casos de patologías bucodentales, de las cuales prevalecen placa bacteriana con 47.9%, caries de dentina con 47.5%, y necrosis pulpar con 1.7%. Los procedimientos que más fueron aplicados son fluorización con 22.5%, profilaxis con 22.4%, resina simple con 19%, ionómero de vidrio con 15.4%, resinas compuestas con 6.7% y amalgamas con 4.6%. Los órganos dentales más afectados en el grupo de estudio fueron O.D 46 con 21.09%, O.D36 con 20.72%, O.D 16 con 15.19%, O.D 26 con 14.71%.

Conclusiones: Las patologías más prevalentes fueron la placa bacteriana y caries de dentina, el grupo más afectado por patologías bucodentales más frecuentes fue el de 6 a 10 años de edad y el menos afectado el grupo 1-5 años, los procedimientos más aplicados fueron profilaxis y fluorización, el órgano dental más afectado fue O.D 46.

Palabras claves: patologías pediátricas, bucodentales, problema de salud, caries.

ABSTRACT

Oral pathologies are global health problems that most frequently affect developing countries, often affecting pediatric patients at an early stage.

Objective: The objective of this study was to establish the prevalence of oral pathologies in pediatric patients who were treated in the Dental Care Unit UNIANDES in the period April 2015-August 2019. **Materials and Methods:** a retrospective study was conducted with a cross section of clinical histories of 3415 pediatric patients, which allowed the construction of a matrix in Excel 2016, where age, gender, CPO, CEO, diagnoses and procedures were recorded; data tabulation was performed with the statistical program SPSS 25. **Results:** 3415 pediatric patients were treated and 15100 cases of oral pathologies were analyzed, of which bacterial plaque with 47.9%, dentine caries with 47.5% and pulp necrosis with 1.7% prevail. The procedures applied most were fluoridation with 22.5%, prophylaxis with 22.4%, simple resin with 19%, glass ionomer with 15.4%, composite resins with 6.79% and amalgams with 4.6%. The most affected dental organs in the study group were O.D 46 with 21.09%, O.D36 with 20.72%, O.D 16 with 15.19%, O.D 26 with 14.71%. **Conclusions:** the most prevalent pathologies were bacterial plaque and dentine caries, the group most affected by the most prevalent pathologies was from 6 to 10 years of age and the group least affected was from 1 to 5 years of age The most applied procedures were prophylaxis and fluoridation, the most affected dental organ was O.D 46.

Keywords: pediatric pathologies, buccodental pathologies, health problem, caries.

1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo al censo realizado en el 2017 por el INEC, en Ecuador viven cerca de seis millones de niños, niñas y adolescentes, lo que representa aproximadamente el 35% de la población del total del país. ⁽¹⁾

La niñez es el periodo de vida que inicia en el nacimiento y se extiende hasta la pubertad y adolescencia, durante esta etapa se originan cambios importantes tanto en el desarrollo intelectual, físico y social. ⁽²⁾

Uno de los cambios físicos importantes en el ámbito odontológico es la dentición primaria que está compuesta por 20 dientes deciduos, entre los que se distinguen ocho incisivos, cuatro caninos y ocho molares. Aunque los dientes deciduos finalmente se acaben cayendo con los años para dar paso a la dentición definitiva, las posibles complicaciones que se puedan dar durante esta etapa son placa bacteriana, caries, gingivitis, maloclusiones entre otros, que influirán de forma definitiva en la salud bucodental del niño, por lo que saber cuidar dientes y encías durante la infancia es muy importante para prevenir posibles afecciones futuras. ⁽³⁾

Las enfermedades bucodentales, en niños y niñas comienza a temprana edad, desde el momento que inicia la erupción dental, dentro de las principales patologías orales se destacan: caries del biberón que se produce debido a que los dientes están en contacto con líquidos que tienen azúcares; maloclusiones que se producen por hábitos como chuparse los dedos; pérdida de dientes, esta pérdida prematura puede deberse por caries, lesión o falta de espacio en la mandíbula. ⁽⁴⁾

Las Sociedades de Odontopediatría coinciden con que las caries representan un problema de salud pública debido a las altas prevalencias a nivel mundial, tal y como lo representan en el análisis realizado a nivel de Latinoamérica. ⁽⁵⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que las enfermedades bucales se sitúan entre los primeros lugares de las enfermedades más prevalentes a nivel mundial, diversas investigaciones han demostrado que más de 120 enfermedades sistémicas se originan en la cavidad bucal y que la primera

causa de atención odontológica en niños y considerada como la patología bucal más frecuente es la caries dental. ⁽⁶⁾

Según el estudio realizado por la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP), la caries dental es actualmente la enfermedad crónica más frecuente en la infancia, con elevada prevalencia entre los preescolares españoles. Esta patología afecta a la salud general del niño, provocando dolor intenso, infecciones faciales, e incluso disminución en su desarrollo físico y su capacidad de aprendizaje. Un niño que tenga caries en sus dientes deciduos tiene muchas probabilidades de arrastrar estos problemas durante la vida adulta, por esta razón es importante que durante la infancia se eviten ciertos hábitos que representan factores de riesgo que incrementa la prevalencia e incidencia de esta enfermedad. ⁽⁷⁾

Es importante determinar la interrelación que debe existir entre la triada: padres, médicos pediatras y odontopediatras, orientada a la promoción y mantenimiento de la salud oral, por la constante presencia de factores de riesgo que se presenta en los pacientes pediátricos: caries dental, gingivitis y maloclusiones. ⁽⁸⁾

Existen varias investigaciones a nivel nacional con respecto a las patologías bucodentales presentes en pacientes pediátricos, pero son escasos los estudios que abordan esta temática dentro de los pacientes atendidos en la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES (U.A.O).

Es por ello que se demuestra la importancia de un estudio retrospectivo con el objetivo de analizar la prevalencia de las patologías dentales en pacientes de 1 a 16 años que solicitaron atención en el periodo Abril 2015 – Agosto 2019., lo que aportará a tener información estadística oportuna que permita la toma de decisiones oportunas para mejorar la calidad de atención que brinda a esta grupo de población vulnerable y evitar que estas enfermedades se incrementen de manera considerable.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, retrospectivo con corte transversal, en la Clínica de Atención Odontológica de UNIANDES, para lo cual se revisó las historias clínicas de los pacientes atendidos durante el periodo de abril 2015 – agosto 2019, de edades comprendidas entre 1 a 16 años de edad, se construyó una matriz en Microsoft Excel 2016, obteniendo datos como: edad, género, CPO, CEO, patologías y procedimientos. Posteriormente, con esta información se elaboró una base de datos en SPSS 25, en donde se estableció tablas de frecuencia de estas variables y se realizó un cruce de las mismas con la finalidad de calcular la prevalencia de cada caso. Finalmente, esta información fue tabulada y debidamente analizada.

3. RESULTADOS

Al realizar el levantamiento de la información se trabajó con diez periodos académicos de los años 2015 al 2019 con un total 3415 pacientes en los cuales se presentaron 15100 casos de estudio, distribuidos por edad, género, patologías y procedimientos:

Distribución según niños(as) atendidos por: periodo académico, edad y género.

Tabla 1. Distribución de la población de estudio por periodo.

Períodos	N° pacientes	Porcentaje
ABRIL-SEPT-2015	448	13.1
OCT 2015-MARZO 2016	420	12.3
ABRIL-SEPT-2016	370	10.8
OCT 2016-MARZO 2017	369	10.8
ABRIL-SEPT 2017	394	11.5
OCT 2017-MAR 2018	364	10.7
MARZO-ABR-2018 (EXTRA)	29	0.8
ABR - SEPT 2018	341	10.0
OCT 2018-MAR 2019	314	9.2
ABR -AGO 2019	366	10.7
Total	3415	100.0

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela,2020.

Tabla 2. Distribución de la población de estudio por edad.

Grupos de edad	N° pacientes	Porcentaje
1 A 5 AÑOS	559	16.4
6 A 10 AÑOS	1564	45.8
11 A 16 AÑOS	1292	37.8
Total	3415	100.0

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela,2020.

Tabla 3. Distribución de la población de estudio por sexo.

Género	N° pacientes	%
FEMENINO	1857	54.4
MASCULINO	1558	45.6
Total	3415	100.0

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

Tabla 4. Distribución por casos de estudio según periodo académico, edad y género.

				EADADES					
				1 A 5 AÑOS		6 A 10 AÑOS		11 A 16 AÑOS	
				Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
SEMESTRE ABRIL-SEPT-2015	SEXO FEMENINO	97	33.3%	532	53.3%	409	57.7%		
	MASCULINO	194	66.7%	467	46.7%	300	42.3%		
OCT-2015-MARZO 2016	SEXO FEMENINO	150	42.7%	607	58.4%	267	59.6%		
	MASCULINO	201	57.3%	433	41.6%	181	40.4%		
ABRIL-SEPT-2016	SEXO FEMENINO	111	47.4%	422	58.5%	309	56.7%		
	MASCULINO	123	52.6%	299	41.5%	236	43.3%		
OCT-2016-MARZO 2017	SEXO FEMENINO	109	40.2%	446	63.2%	368	62.7%		
	MASCULINO	162	59.8%	260	36.8%	219	37.3%		
ABRIL-SEPT 2017	SEXO FEMENINO	68	40.5%	544	61.7%	418	61.6%		
	MASCULINO	100	59.5%	337	38.3%	261	38.4%		
OCT 2017-MAR 2018	SEXO FEMENINO	53	25.9%	456	57.4%	305	52.4%		
	MASCULINO	152	74.1%	339	42.6%	277	47.6%		
MARZO-ABR-2018 (EXTRA)	SEXO FEMENINO	13	48.1%	39	65.0%	13	68.4%		
	MASCULINO	14	51.9%	21	35.0%	6	31.6%		
ABR - SEPT 2018	SEXO FEMENINO	140	47.1%	302	48.6%	351	63.4%		
	MASCULINO	157	52.9%	319	51.4%	203	36.6%		
OCT 2018-MAR 2019	SEXO FEMENINO	148	49.7%	415	58.4%	289	57.7%		
	MASCULINO	150	50.3%	296	41.6%	212	42.3%		
ABR -AGO 2019	SEXO FEMENINO	80	47.3%	482	61.9%	471	55.3%		
	MASCULINO	89	52.7%	297	38.1%	381	44.7%		

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela,2020.

Tabla 5. Diagnóstico según patologías por casos de estudio.

Nombres de Patologías	Frecuencia	Porcentaje
Placa bacteriana.	7234	47.9
Caries dentina.	7177	47.5
P. aguda G.	20	0.1
Pulp. Irrev. Asintomática.	123	0.8
Pulp. Rev. Asintomática.	4	0.06
Necrosis pulpar.	259	1.7
Acceso apical agudo.	4	0.06
Caries esmalte.	6	0.04
Gingivitis aguda.	92	0.6
Maloclusiones.	147	1.0
Exfoliación.	34	0.2
Total	15100	100.0

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

Relación entre las patologías y grupo de edad.**Tabla 6.** Diagnóstico según edad.

DIAGNÓSTICO	1 A 5 AÑOS		6 A 10 AÑOS		11 A 16 AÑOS		TOTAL	
	Nº de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje	Nº de casos	Porcentaje	Nº de casos	Porcentaje
Placa bacteriana.	1190	51.50%	3327	45.50%	2717	49.60%	7234	47.91%
Caries dentina.	997	43.10%	3677	50.30%	2503	45.70%	7177	47.53%
P. aguda G.	0	0.00%	20	0.30%	0	0.00%	20	0.13%
Pulp. Irrev. Asintomática.	26	1.10%	63	0.90%	34	0.60%	123	0.81%
Pulp. Rev. Asintomática.	0	0.00%	0	0.00%	4	0.10%	4	0.06%
Necrosis pulpar.	79	3.40%	93	1.30%	87	1.60%	259	1.72%
Acceso apical agudo.	0	0.00%	0	0.00%	4	0.10%	4	0.06%
Caries esmalte.	0	0.00%	6	0.10%	0	0.00%	6	0.04%
Gingivitis aguda.	0	0.00%	8	0.10%	84	1.50%	92	0.61%
Mal oclusión.	19	0.80%	97	1.30%	31	0.60%	147	1.0%
Exfoliación.	0	0.00%	22	0.30%	12	0.20%	34	0.23%
TOTAL	2311	100%	7313	100%	5476	100%	15100	100%

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

Diagnósticos según procedimientos por casos de estudio

Tabla 7. Diagnóstico según procedimientos por casos de estudio.

Procedimientos	Número de casos	Porcentaje
Biopulpectomía	19	0.1
Fluorización	3404	22.5
Ionómero de vidrio	2319	15.4
Necropulpectomía	249	1.6
P. fija	18	0.1
Profilaxis	3384	22.4
Pulpectomia	43	0.3
Pulpotomías	58	0.4
Res. Compleja	296	2.0
Res. Simple	2868	19.0
Res. Compuesta	1014	6.7
Sellante	402	2.7
Tto periodontal	92	0.6
Incrustación	19	0.1
Amalgamas	689	4.6
Aparatología	155	1.0
Exodoncia	71	0.5
Total	15100	100.0

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

Relación entre procedimientos y grupo de edad

Tabla 8. Relación entre procedimiento y grupo de edad.

Procedimientos	EDADES			Total
	1 A 5 AÑOS	6 A 10 AÑOS	11 A 16 AÑOS	
Biopulpectomía	1	3	15	19
Fluorización	559	1562	1283	3404
Ionómero de vidrio	693	1384	242	2319
Necropulpectomía	76	86	87	249
P. fija	2	16	0	18
Profilaxis	557	1546	1281	3384
Pulpectomía	7	14	22	43
Pulpotomías	21	30	7	58
Res. Compleja	30	134	132	296
Res. Simple	186	1281	1401	2868
Res. Compuesta	35	505	474	1014
Sellante	55	208	139	402
Tto periodontal	0	8	84	92
Incrustación	6	3	10	19
Amalgamas	64	369	256	689
Aparatología	19	101	35	155
Exodoncia	0	63	8	71
Total	2311	7313	5476	15100

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

Tabla 9. Dientes más afectados.

Órgano Dentario	Cantidad de O.D	PORCENTAJE
31	7	0.09%
41	7	0.09%
71	11	0.14%
33	13	0.16%
82	13	0.16%
23	17	0.21%
81	17	0.21%
72	18	0.22%
13	27	0.34%
22	50	0.62%
44	56	0.70%
17	68	0.84%
34	72	0.89%
27	74	0.92%
12	78	0.97%
35	78	0.97%
15	79	0.98%
14	82	1.02%
83	86	1.07%
21	87	1.08%
11	89	1.11%
25	90	1.12%
63	90	1.12%
73	96	1.19%
53	101	1.25%
45	104	1.29%
52	104	1.29%
24	109	1.35%
62	123	1.53%
47	131	1.63%
37	148	1.84%
51	160	1.99%
61	183	2.27%
54	259	3.22%
64	289	3.59%
55	312	3.88%
65	317	3.94%
74	404	5.02%
84	411	5.10%
85	431	5.35%
75	469	5.83%
26	551	6.84%
16	569	7.07%
36	776	9.64%
46	790	9.81%
	8051	100.00%

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

Relación por diente y grupo de edad

Tabla 10. Relación por diente y grupo de edad.

ÓRGANO DENTARIO	EDADES			TOTAL
	1 A 5 AÑOS	6 A 10 AÑOS	11 A 16 AÑOS	
	Cantidad de pacientes	Cantidad de pacientes	Cantidad de pacientes	
46	4	396	390	790
36	5	433	338	776
26	1	272	278	551
16	2	309	258	569
37	0	15	133	148
47	2	18	111	131
24	1	14	94	109
45	2	20	82	104
25	0	9	81	90
15	0	0	79	79
35	0	5	73	78
21	0	18	69	87
27	0	5	69	74
14	2	12	68	82
12	3	8	67	78
	22	1534	2190	3746

Fuente: Investigación.

Elaborado por: Amán Shirley y Gavilanes Pamela, 2020.

4. DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar las patologías bucodentales más prevalentes en pacientes pediátricos en la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES en el período abril 2015 – agosto 2019, donde se analizó la información de 3415 historias clínicas de pacientes pediátricos, dando como resultado el depósito de placa bacteriana con un 47,91% y caries dental con 47,57% como las patologías bucales más frecuentes, así como se muestra en el estudio epidemiológico realizado por Ministerio de Salud Pública en Ecuador en el 2019 esto se corrobora con lo que plantea en el estudio del Plan Nacional de Salud Bucal realizado en Ecuador en el 2019, en el que reveló que el 88,2% de los escolares menores de 15 años tienen caries dental; el 84% tiene presencia de placa bacteriana, lo que continua siendo un

problema de salud pública que afecta considerablemente a la población infantil.

(9)

Los casos encontrados fueron 15100 patologías orales, y se obtuvo como resultados relevantes: Las patologías que más prevalecen en este estudio fueron la placa bacteriana con 47.9%, la caries de dentina con 47.5%, necrosis pulpar con el 1.7%, las maloclusiones con el 1%, y las menos frecuentes fueron la pulpitis reversible asintomática con 0.06% y las caries de esmalte con 0.04%, en relación con los grupos de edad la patología que más prevalece fue: de 1 a 5 años y de 11 a 16 años la placa bacteriana con el 51.50% y 49.60% respectivamente; en el grupo de 6 a 10 años la caries de dentina en un 50.30%. Esto se ratifica según el estudio realizado por la Federación Dental Internacional (FDI) a marzo del 2019, en el cual presenta un alarmante informe en relación con la salud bucodental, el 90% de la población mundial tiene alguna enfermedad bucodental; el 60% a nivel mundial cuenta con accesos a servicios de salud bucal; entre el 60% al 90% de los niños de edad escolar en el mundo poseen caries; La incidencia de cáncer bucal es 1 de cada 10 casos por cada 100.000 habitantes; lo más importante que la mayoría de los problemas de salud bucodentales son prevenibles, entre de una estructura de promoción, prevención detección y tratamiento. ⁽¹⁰⁾

En un estudio realizado en el estado Portuguesa con una muestra de 140 niños y niñas que acudieron a la consulta del programa Barrio Adentro, se utilizó el índice CPO y CEO encontrando una prevalencia de 73% de dientes cariados y 52.53% de maloclusiones ⁽¹¹⁾, en comparación con el estudio realizado en la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES, que se encontró un 47.57% de dientes cariados en dentina y esmalte que es un porcentaje mucho menor pero realmente preocupante y el 1% en maloclusiones. Además existe relación con la investigación realizada por García, Cabrera y Díaz ⁽¹²⁾, se menciona acerca de la importancia de la prevención y curación de enfermedades bucodentales, de manera oportuna, pues esto impedirá que se produzcan complicaciones; la caries dental, la placa bacteriana y las maloclusiones son enfermedades que afectan a ambos sexos y en todas las edades.

5. CONCLUSIONES

En la investigación realizada se encontró que el número de pacientes atendidos en el tiempo de estudio fueron 3415 pacientes pediátricos y se concluye que en el periodo académico en donde se atendieron más pacientes fue en abril-septiembre 2015 con 448 pacientes que es el 13.1% del total. La edad prevalente de este estudio fue el grupo de 6 a 10 años con 1564 pacientes que es el 45.8%; y el género que mostró prevalencia fue el femenino con 54.4% en comparación con el género masculino.

De los 15100 casos de patologías orales analizados, se obtuvo como resultados relevantes: Las patologías que más prevalecen en este estudio fueron la placa bacteriana con 47.9%, la caries dentina con 47.5%, y las menos frecuentes fueron la pulpitis reversible asintomática con 0.06% y el grupo de 6 a 10 años de edad fue el más afectado por las patologías más frecuentes al haber presentado el 95.8%.

En relación con los grupos de edad la patología que más prevalece fue: de 1 a 5 años y de 11 a 16 años la placa bacteriana con el 51.50% y 49.60% respectivamente; en el grupo de 6 a 10 años la caries de dentina en un 50.30%.

En función de los procedimientos aplicados los más realizados durante el periodo de estudio fueron: fluorización con 22.5%, profilaxis con 22.4%, y la menos frecuente prótesis fija con 0.1%. En relación con la edad se realizaron 1562 fluorizaciones en el grupo de 6 a 10 años; en el grupo de 1 a 5 años se realizaron 693 ionómeros de vidrio, y en el grupo de 11 a 16 años se realizaron 1401 casos resinas simples.

Según el análisis por diente se tiene que en los dientes en donde se presenta un mayor número de patologías es el diente 46 con un 9.81%, luego tenemos 36 con 9.64%, y los menos prevalentes 42 y 43 con 0,02% y 0,04% respectivamente.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Observatorio Social del Ecuador, OSE adolescencia en el Ecuador, una mirada a través de los ODS. Situación de la niñez y. Digital. Ecuador;; 2019.
2. Maier H. Tres Teorías Sobre el Desarrollo del Niño: Erikson, Piaget y Sears. Buenos Aires;; 2016.
3. OPS. Indicadores de Salud: Aspwtos conceptuales y operativos. [Online].; 2017 [cited 2019 noviembre 25. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14402:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-2&Itemid=0&limitstart=2&lang=es.
4. Gil S. Cuáles son las enfermedades bucales en niños con mayor frecuencia. [Online].; 2018 [cited 2019 noviembre 25. Available from: <https://www.clinicadentalvinateros.es/cuales-son-las-enfermedades-bucal-es-en-ninos-con-mayor-frecuencia/>.
5. Sociedad de Odontopediatría. Epidemiología de la caries dental en america latina. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. Asociación Latinoamericana de odontopediatría. 2016; 4(2): p. 7-14.
6. OMS. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. [Online].; 2014 [cited 2019 noviembre 22. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>.
7. Aniston J. Salud dental en la infancia. [Online].; 2017 [cited 2019 noviembre 22. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/familia/nino/diccionario/salud-dental-infancia.html>.
8. Ayala C. Los pediatras en la prevención de enfermedades bucales. Revista Arch. Pediatr. Urug.. 2016; 87(3): p. 24-265.
9. MSP. Proceso de Normatización. [Online].; 2019. Available from: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20BUCAL.pdf>.
10. FDI. 20 de marzo: Día Mundial de la Salud Bucal. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre 23. Available from: <http://www.sld.cu/anuncio/2019/03/20/20-de-marzo-dia-mundial-de-la-salud-bucal>.

11. Romero. perfil Epidemiológico en salud bucal de la población. Acta Bioclínica. 2016.
12. García A, Cabrera S, Díaz Z. Enfermedades bucales en niños de la escuela "Fabio Fuentes Moreira" de Santa Clara, Villa Clara. Revista Mediacentro Electrónica. 2013; 17(3).